MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

N° 085750

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria cada vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.248.

Es responsabilidad y obligación del empleador la tenencia y observación de la reglamentación vigente sobre la renovación y actualización de este documento.

Otorgada por:

Librada el día 19 de Febrero de 2015

(Sello y firma del profesional)

N° 085750

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

CAPACITACIÓN

Nivel	Fecha	Calificación	Autoridad sanitaria interviniente

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

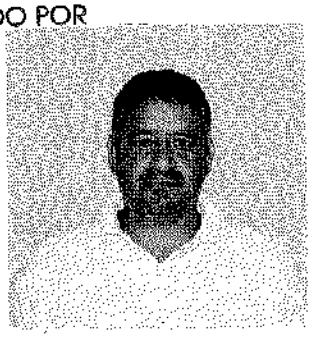
Apellido: DEQUIMPE

Nombre: PAULINO

DNI Nº: 27599632

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE RUPTURA INICIAL
SECRETARIA DE SALUD



Firma del interesado

DOMICILIO

Calle: 2DA SECCIÓN CHACRAS

Número: 120/1

Ciudad: GUALEGUAY

Partido/Departamento: ENTRE RIOS

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 18 de FEBRERO de 2025

Válida hasta: 18/02/2026

Dr. M[illegible] Curi
M[illegible]

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

Renovada el:	Válida hasta:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

CONSTANCIA DE VACUNACIONES

Vacunado el:	Vacuna:	Validez:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente